

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE
PAR SONDAGE
1960

CONFIDENTIEL

RÉGION :

DISTRICT :

Canton (ou Ville) :

Village (ou Quartier de Ville) :

Adresse (ou numéros des cases) :

FEUILLE DE MENAGES

SONT A INSCRIRE SUR CETTE FEUILLE

1) Tous les **membres** du ménage, habitant normalement dans les cases correspondant à ce ménage, y compris ceux qui sont **temporairement absents** au moment de l'enquête, c'est-à-dire n'y ont pas **passé la nuit** précédant l'enquête, (personnes en voyage, malades en traitement dans un établissement ou chez d'autres personnes lorsque l'absence ne doit pas être supérieure à 6 mois, pêcheurs en mer, personnel navigant des compagnies aériennes ou maritimes).

Sont considérés comme membres du ménage et par conséquent à inscrire à la suite

- Les domestiques, apprentis et salariés logés dans ce ménage
- Les pensionnaires et sous-locataires, les enfants pris en nourrice dans ce ménage.

A moins que ces personnes constituent entre elles un autre ménage, auquel cas elles devront être inscrites après avoir laissé une ligne en blanc.

2) Tous les **visiteurs**, c'est-à-dire les personnes qui, bien que ne résidant pas normalement dans ce ménage, s'y trouvent présentes au moment de l'enquête, c'est à dire **y ont passé** la nuit précédant l'enquête (voyageurs, touristes, visiteurs, etc...)

NE SONT PAS A INSCRIRE SUR CETTE FEUILLE

Les membres du ménage qui s'en trouvent **absents pour plus de 6 mois**, par exemple :

Malades en traitement dans un établissement ou chez d'autres personnes, militaires faisant leur service légal et ne logeant pas en ville, élèves ou étudiants internes, enfants placés comme domestiques, apprentis et logés par l'employeur, aliénés à demeure dans un asile, détenus dans les prisons, maisons de correction, etc...

Toutes ces personnes seront à inscrire : soit avec les membres du ménage au sein duquel elles résident normalement (pour plus de 6 mois) ; soit sur une feuille de population comptée à part pour celles qui résident normalement (pour plus de 6 mois) dans un établissement.

QUESTIONNAIRE FEMMES

(A REMPLIR POUR TOUTE FEMME DE 14 ANS ET PLUS)

Il doit y avoir toujours 1 Questionnaire Femmes (ou plusieurs) pour chaque feuille de ménage
ou de Population comptée à part. Tracer une grande croix si aucune femme n'est à y inscrire

CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

CHANGER DE QUESTIONNAIRE FEMMES A CHAQUE NOUVELLE FEUILLE DE MÉNAGE

1 ^{re} FEMME	A prendre sur la feuille de ménage	ENFANTS AU TOTAL			Y A-T-IL EU 1 NAISSANCE VIVANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?	
	Numéro de la ligne Nom	SEXE	Nés vivants	Encore en vie		Décédés
	Résidence Age	M				
	Etat matrimonial Groupe ethnique	F				
		T				
					SI } Date (mois, année) Sexe	
					OUI } L'enfant est-il encore en vie?	
					SI NON : Date du décès(mois, année)	
2 ^{me} FEMME	A prendre sur la feuille de ménage	ENFANTS AU TOTAL			Y A-T-IL EU 1 NAISSANCE VIVANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?	
	Numéro de la ligne Nom	SEXE	Nés vivants	Encore en vie		Décédés
	Résidence Age	M				
	Etat matrimonial Groupe ethnique	F				
		T				
					SI } Date (mois, année) Sexe	
					OUI } L'enfant est-il encore en vie?	
					SI NON : Date du décès(mois, année)	
3 ^e FEMME	A prendre sur la feuille de ménage	ENFANTS AU TOTAL			Y A-T-IL EU 1 NAISSANCE VIVANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?	
	Numéro de la ligne Nom	SEXE	Nés vivants	Encore en vie		Décédés
	Résidence Age	M				
	Etat matrimonial Groupe ethnique	F				
		T				
					SI } Date (mois, année) Sexe	
					OUI } L'enfant est-il encore en vie?	
					SI NON : Date du décès(mois, année)	
4 ^e FEMME	A prendre sur la feuille de ménage	ENFANTS AU TOTAL			Y A-T-IL EU 1 NAISSANCE VIVANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?	
	Numero de la ligne Nom	SEXE	Nés vivants	Encore en vie		Décédés
	Résidence Age	M				
	Etat matrimonial Groupe ethnique	F				
		T				
					SI } Date (mois, année) Sexe	
					OUI } L'enfant est-il encore en vie?	
					SI NON : Date du décès(mois, année)	
5 ^e FEMME	A prendre sur la feuille de ménage	ENFANTS AU TOTAL			Y A-T-IL EU 1 NAISSANCE VIVANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?	
	Numéro de la ligne Nom	SEXE	Nés vivants	Encore en vie		Décédés
	Résidence Age	M				
	Etat matrimonial Groupe ethnique	F				
		T				
					SI } Date (mois, année) Sexe	
					OUI } L'enfant est-il encore en vie?	
					SI NON : Date du décès(mois,année)	